



## 1ª RETIFICAÇÃO DA 5ª CONVOCAÇÃO PARA INÍCIO DAS ATIVIDADES

### SELETIVO Nº 001/2023

A **PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARUAMA**, ESTADO DO RIO DE JANEIRO, no uso de suas atribuições legais e regimentais, **CONVOCA PARA INÍCIO DAS ATIVIDADES** os candidatos habilitados e classificados no **PROCESSO SELETIVO Nº 001/2023**, relacionados abaixo neste Edital, observadas as seguintes condições:

Os candidatos relacionados abaixo, deverão comparecer no dia **22 E 23 DE MAIO DE 2024**, às **08H**, no setor de **Saúde Coletiva** da Secretaria Municipal de Saúde, situada na R. Pedro Luiz Souza, 108 - Centro, Araruama-RJ., CEP: 28.970-000, para início das atividades.

Os candidatos restantes serão chamados nas convocações subsequentes.

OBS: Os candidatos designados na lista com um asterisco deverão apresentar a documentação indicada no ANEXO I antes de iniciar suas atividades.

Araruama, 21 de maio de 2024.

Sebastião Teixeira de Carvalho  
Secretário Municipal de Saúde

Amélia Ferreira da Silva Siqueira  
Secretária Municipal de Administração



## AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE

CLASSIFICAÇÃO	MATARUNA
2º.	LETÍCIA PORTO DOS SANTOS SILVA



## ANEXO I

- **Carteira de Identidade com foto recente (Carteira de Trabalho, Carteira do Conselho de Classe (se for o caso), CNH, etc.)**
- **Comprovante de Escolaridade (Ensino Médio Completo) comprovando que o candidato possui ter o pré-requisito requerido para a função pública, de acordo com a Lei nº 13.595/2018.**
- **Como Comprovante de Residência poderão ser apresentados os seguintes documentos:**
  - **Cópia da conta de luz, água ou telefone comprovando a residência, em nome do candidato ou do cônjuge ou companheiro ou dos pais (caso com eles resida) junto com a certidão de casamento, e/ou dos pais junto com a certidão de nascimento.**
  - **Caso o Comprovante de Residência esteja no nome do (a) esposo (a) ou companheiro (a) no caso de união estável, deverá ser apresentada a Certidão de Casamento ou Documento que comprove a união estável por meio de sentença judicial ou certidão cartorária.**



ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARUAMA**  
 Secretaria de **Administração | SEADM**

COMISSÃO DE  
**PROCESSOS SELETIVOS**

ARARUAMA-RJ



ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARUAMA  
 SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

Para uso do DERHU (Não Preencher) Matrícula: \_\_\_\_\_  
 MEMO. \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 ATO Nº \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ DATA ADM.: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
 CARGO: \_\_\_\_\_



**Cadastro de Pessoa**

Nome completo: \_\_\_\_\_ Telefone: ( ) \_\_\_\_\_  
 Celular: ( ) \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_  
 Endereço: \_\_\_\_\_, nº: \_\_\_\_\_, Complemento: \_\_\_\_\_  
 Bloco: \_\_\_\_\_, Apartamento: \_\_\_\_\_, Bairro: \_\_\_\_\_, CEP: \_\_\_\_\_, Cidade: \_\_\_\_\_.

**Pessoa Física**

Local de Nascimento(CIDADE/UF) : \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
 SEXO: ( ) F ( ) M  
 Estado Civil: \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_

**Grau de Instrução : ( )**  
**Tabela de Grau de Instrução:**  
 (1) Analfabeto; (5) Até a 8ª Série Incompleta;  
 (2) Alfabetizado; (6) Ensino Fundamental Completo;  
 (3) Até 4ª série Incompleta do Ensino Fundamental; (7) Ensino Médio Incompleto;  
 (8) Médio (2º Grau) Completo;  
 (4) 4ª Série Completa do Ensino Fundamental; (9) Superior Incompleto;  
 (10) Ensino Superior Completo;

**DOCUMENTAÇÃO**

1. **RG (Nº IDENTIDADE):** \_\_\_\_\_  
 Orgão/UF: \_\_\_\_\_, Emissão: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_.  
 2. **Registro Profissional (nº):** \_\_\_\_\_  
 Orgão/UF: \_\_\_\_\_, Emissão em: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
 Validade: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_.  
 3. **CPF:** \_\_\_\_\_  
 4. **PIS/PASEP:** \_\_\_\_\_  
 5. **CTPS(Nº):** \_\_\_\_\_ **SÉRIE/UF:** \_\_\_\_\_  
 Data de Emissão: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_;

**FILIAÇÃO:**  
 Nome do Pai: \_\_\_\_\_  
 Nome da Mãe: \_\_\_\_\_

**Título de Eleitor - Zona:** \_\_\_\_\_ **Seção:** \_\_\_\_\_ **Nº do Título:** \_\_\_\_\_

**CNH:** \_\_\_\_\_ **Categoria:** \_\_\_\_\_ **Venc. CNH:** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ **Emissão CNH:** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Raça: ( ) (0) Indígena; (2) Branca ; (4) Preta ; (6) Amarela; (8)Parda;**

**CONTA BANCO BRADESCO (CORRENTE OU SALÁRIO)**  
 Agência (Com dígito): \_\_\_\_\_ Conta: \_\_\_\_\_ (Obrigatório o comprovante da conta bancária informada neste campo)

**Número de Dependentes: [ ]** Obs: somente para dedução de IRRF , comprovação com documentos.

Dep. [ ] \_\_\_\_\_ Nasc.: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ ( ) Doc.  
 Dep. [ ] \_\_\_\_\_ Nasc.: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ ( ) Doc.

Declaro, em conformidade com a legislação em vigor nesta data, que as informações acima Expressam a verdade, sendo de minha inteira responsabilidade.

Araruama, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_ Assinado: \_\_\_\_\_

OBS.: TODAS AS DECLARAÇÕES EM ANEXO DEVEM SER DEVIDAMENTE PREENCHIDAS, DATADAS E ASSINADAS.